SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

No HP :

Orang tua / Wali dari calon mahasiswa:

Nama :

No Pendaftaran:

Menyetujui bahwa :

1. Uang Pendaftaran yang telah dibayarkan sebesar Rp.300.000 (Tiga Ratus Ribu Ruiah), apabila karena suatu hal tidak jadi mendaftar di ATRO Nusantara, **tidak dapat ditarik kembali**.
2. Uang masuk Awal kuliah sebesar Rp. 21.945.000 ,-(Dua puluh satu Juta sembilan ratus empat puluh lima ribu Rupiah) yang telah disetorkan ke Rekening Yayasan Pendidikan Kesehatan Nusantara Jakarta, selaku pengelola ATRO Nusantara , apabila calon mahasiswa **mengundurkan diri** sebelum tanggal **19 Juli 2024**, maka akan**dikembalikan 50 % dari Total yang seharusnya dibayarkan (Rp. 21.945.000)**. Pengunduran diri lewat dari tanggal tersebut, uang awal kuliah tidak dapat dikembalikan.
3. Pengunduran diri hanya diterima jika calon mahasiswa diterima di POLTEKKES dan Jalur UTBK atau UMPTN Tahun 2024

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar benarnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan banyak terimakasih

Tanggal , 2024

Materai 10.000

(……)